

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RESTBAR S.A.		0992914882001	702119
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA SAMBORONDON
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
S/D			S/D
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
XIMA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
			1.5
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO LOCAL PARA CORTARSE LAS VENAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			043906959
CORREO ELECTRÓNICO 1		isihera@hotmail.com	TELEFONO 2
			042837667
CORREO ELECTRÓNICO 2		enoboa.restbar@hotmail.com	CELULAR
			0999852099
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		ZAMBRANO ARTEAGA ANGEL CARMELO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0906156112
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		4/7/15 12:00 AM	CANTON
			GUAYAQUIL
CIUDADELA			PARROQUIA
			GUAYAQUIL
CALLE		AV ABDON CALDERON	BARRIO
			NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ A	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA		19	KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		jaccapri@hotmail.com	A UNA CUADRA DE FARMACIA SANA SANA
			042833555
			CELULAR
			0985008263

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.